



Universidad
Zaragoza



Universidad de Zaragoza
Facultad de Ciencias de la Salud

Master de Iniciación a la Investigación
en Ciencias de la Enfermería

Curso Académico 2019/20

TRABAJO FIN DE MASTER

Resiliencia y satisfacción laboral en profesionales de enfermería.

Revisión sistemática.

Resilience and job satisfaction in nursing professionals.

Systematic review.

Autora: Eddrhourhi Laadimat, Hind

Directora: Jiménez Navascués, Lourdes

Codirector: Urcola Pardo, Fernando

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Conceptualización.....	9
1.2. Antecedentes históricos.....	10
1.3. Resiliencia en profesionales de enfermería.....	11
1.3.1. Exposición a factores estresantes.....	11
1.3.2. Adaptación positiva y beneficios.....	12
1.4. Instrumentos de medida.....	13
2. JUSTIFICACIÓN.....	16
3. PREGUNTA E HIPÓTESIS.....	17
4. OBJETIVOS.....	18
5. METODOLOGÍA.....	19
6. RESULTADOS.....	24
7. DISCUSIÓN.....	30
8. CONCLUSIÓN.....	34
BIBLIOGRAFÍA.....	35
ANEXOS.....	42
ANEXO I. Características de los artículos seleccionados. Fuente: elaboración propia..	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Porcentajes efectos adversos de una situación estresante. Fuente: (Preti et al., 2020).....	12
Tabla 2. Elementos de la pregunta PECO.....	17
Tabla 3. Descriptores de ciencias de la salud seleccionados para la estrategia de búsqueda. Fuente: elaboración propia.....	20
Tabla 4. Estrategia de búsqueda. Elaboración propia.....	21
Tabla 5. Media de resiliencia de las enfermeras y enfermeros que desarrollan sus competencias en el ámbito asistencial.....	26

ÍNDICE FIGURAS

Figura1. Diagrama de flujo según propuesta de PRISMA (Moher et al., 2016).....	23
--------------------------------------------------------------------------------	----

ÍNDICE GRÁFICOS

Gráfico 1. Tipo de estudio de los artículos seleccionados. Fuente: elaboración propia..	24
Gráfico 2. Servicios analizados. Fuente: elaboración propia.....	25

RESUMEN

Introducción. La resiliencia se ha definido como una cualidad de adaptación positiva a la adversidad del entorno. Los profesionales de enfermería se enfrentan en su práctica diaria a numerosos factores estresantes que generan desgaste emocional como ansiedad, depresión, síntomas de estrés postraumático y burnout.

Objetivos. Valorar la satisfacción laboral y personal del profesional de enfermería con alto nivel de resiliencia, así como los factores que lo condicionan en el ejercicio de sus funciones asistenciales.

Metodología. Revisión sistemática exploratoria de las bases de datos PubMed, Web Of Sciences y CuidenPLUS empleando la combinación de DeCS y MeSH con los operadores booleanos AND y OR. Se seleccionaron 29 artículos siguiendo los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Resultados. Existe un nivel medio moderado de resiliencia en los profesionales de enfermería en el ámbito asistencial. Se han identificado factores que modulan el nivel de resiliencia, entre ellos, factores del entorno, personales y de personalidad. Se ha observado relación directa entre altos niveles de resiliencia y satisfacción laboral.

Conclusión. No existe evidencia suficiente para identificar los factores que influyen en la resiliencia. El medio laboral ha demostrado estar relacionado directamente con la resiliencia. Es prioritario intervenir en los factores del entorno para mejorar los niveles de resiliencia y con ello la satisfacción laboral.

Palabras clave: Resiliencia, Profesional de enfermería, Personal sanitario, Satisfacción laboral, Estrés, Burnout

ABSTRACT

Introduction. Resilience has been defined as a quality of positive adaptation to the adversity of the environment. In their daily practice, nurses are confronted with numerous stressors that generate emotional burnout such as anxiety, depression, post-traumatic stress symptoms and burnout.

Objectives. To assess the job and personal satisfaction of nursing professionals with a high level of resilience, as well as the factors that condition them in the exercise of their care functions.

Methodology. Systematic exploratory review of the PubMed, Web Of Sciences and CuidenPLUS databases using the combination of DeCS and MeSH with the Boolean operators AND and OR. 29 articles were selected following the established inclusion and exclusion criteria.

Results. There is a moderate average level of resilience in nursing professionals in the care setting. Factors modulating the level of resilience have been identified, including environmental, personal and personality factors. A direct relationship has been observed between high levels of resilience and job satisfaction.

Conclusion. There are no homogeneous conclusions among the identified factors that influence resilience. The work environment has been shown to be directly related to resilience. It is a priority to intervene in environmental factors to improve levels of resilience and with it job satisfaction.

Keywords. Resilience, Nurse Professional, Healthcare Workers, Job Satisfaction, Stress, Burnout

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Conceptualización

La palabra de resiliencia tiene su origen en el latín y deriva del participio de presente activo de *resilire*, cuyo significado es: “saltar hacia atrás, rebotar, replegarse”. La Real Academia Española, ofrece dos definiciones a esta palabra: “Capacidad de adaptación de un ser vivo frente a un agente perturbador o un estado o situación adversos” y “capacidad de un material, mecanismo o sistema para recuperar su estado inicial cuando ha cesado la perturbación a la que había estado sometido” (RAE, 2019). Estas definiciones se han adaptado a varias disciplinas, desde su inicio en la física, hasta la psicología y la medicina (Cornejo, 2010).

Se han analizado muchas definiciones de resiliencia, todas ellas con una base común en la que es necesario la presencia de dos condiciones; la primera, una exposición a un riesgo que conlleve a una desadaptación disfuncional y una angustia psicológica, y la segunda, una evolución positiva hacia el bienestar psicosocial apoyándose en los recursos personales y del entorno (Caldeira & Timmins, 2016; Sisto et. al., 2019).

Autores como Sisto et. al., (2019) y Caldeira & Timmins (2016), definen resiliencia como la capacidad de adaptación positiva a las dificultades. Se trata de un proceso dinámico en constante evolución que permite recuperar el equilibrio inicial. También permite germinar una oportunidad de crecimiento, manteniendo la orientación y motivación hacia las metas con perseverancia, conservando la conciencia de sí mismo, la coherencia interna, ante adversidades o eventos estresantes. El proceso de adaptación positiva se apoya en recursos personales, familiares y sociales, identificando componentes considerados propiedades de la resiliencia (apoyo social, adaptación, autodeterminación y una visión positiva expresada en esperanza, humor y flexibilidad).

Asimismo, se identifican varias descripciones de resiliencia desde cinco perspectivas diferentes consideradas características o macrocategorías de la resiliencia, como se definen a continuación (Sisto et. al., 2019).

1. *Capacidad de recuperación*: desde esta visión, la resiliencia se define como la capacidad de recuperación como proceso de adaptación hacia los factores adversos, donde la persona se apoya en un autoconocimiento de su ser y de las influencias interpersonales del entorno que le rodean.

2. *Tipo de funcionamiento del individuo*: en este caso, el foco es la resistencia y adaptación psicológica positiva del individuo, basada en una serie de actitudes y cualidades específicas individuales que fomentan un bienestar psicológico a pesar de las adversidades.
3. *Capacidad de rebote*: desde esta visión es importante no solo la resistencia psicológica de la persona a las adversidades, sino también su capacidad de desarrollo y crecimiento. La resiliencia, se trata a su vez de crear estrategias de negociación afectivas que ayudan a la recuperación.
4. *Proceso dinámico*: aquí, la resiliencia se observa como un proceso dinámico donde intervienen recursos personales, familiares y sociales, que interactúan entre sí permitiendo una adaptación a las experiencias adversas.
5. *Adaptación positiva a las condiciones de vida*: la resiliencia se considera como la capacidad de adaptación centrada en el autoconcepto que tiene cada persona fruto del proceso de pensamiento y de las respuestas escogidas. De esta forma se crea una resistencia psicológica que crea la capacidad de hacer frente a las condiciones de vida adversas.

1.2. Antecedentes históricos

El interés por la resiliencia comienza en la Segunda Guerra Mundial, periodo histórico caracterizado por hechos traumáticos, origen del estrés, angustia psicológica, ansiedad y depresión. Se convirtieron de esta forma los supervivientes del Holocausto la principal población de estudio para varios autores (Lindström & Eriksson, 2011; Fossion et. al., 2015).

Más tarde se investiga la definición desde varias perspectivas de la psicología. La psicología evolutiva otorga a la resiliencia una cualidad de dinamismo; no solo expresa la habilidad de adaptación a las adversidades, como se tenía conceptualizado, sino que también hace alusión a la capacidad de avanzar y crecer con mente positiva. El autor Aaron Antovsky (1979) también defiende su dinamismo desde el paradigma de la salutogénesis. Una persona sometida a un factor estresante puede responder de dos formas distintas, hacia la dirección patogénica, o hacia la dirección salutogénica. En esta última dirección se resaltan las capacidades positivas, los recursos internos y

externos de resistencia y se evita transformar su defecto o enfermedad como factor limitante en su vida (Lindström & Eriksson, 2011; Sisto et. al., 2019).

La perspectiva basada en activos en salud, junto con la teoría de la psicología positiva fundada por Seligman, sustituye el enfoque psicopatológico centrado en factores de riesgo por un enfoque centrado en la búsqueda de estrategias y mecanismos de recuperación y adaptación. La psicología positiva promueve las virtudes y las fortalezas para un desarrollo personal y un bienestar psicológico derivado de la búsqueda de la felicidad (Laura et. al., 2010; Lindström & Eriksson, 2011; Castillo, 2018).

Se comienza a diferenciar en la resiliencia una parte innata y otra parte dependiente del proceso de autorreflexión y búsqueda de recursos para la adaptación. De esta forma, se entiende la resiliencia como una capacidad de mantener la salud y el bienestar a pesar de las duras experiencias vividas, y como un factor que contribuye a la felicidad y al bienestar (George & Rojas, 2017; Sisto et. al., 2019; Bhattacharya et. al., 2020).

1.3. Resiliencia en profesionales de enfermería

1.3.1. Exposición a factores estresantes

La profesión enfermera desarrolla sus competencias con el objetivo de ofrecer cuidados profesionales para la atención de la salud tanto a nivel individual como de la comunidad. Los profesionales sanitarios que desarrollan sus intervenciones en el ámbito asistencial se someten a un continuo contacto humano en su práctica diaria, empatizan y comparten diferentes emociones con los pacientes y sus familiares, acompañan en el proceso de salud y enfermedad y ofrecen cuidados humanizados. Estas situaciones pueden desgastar la salud mental del profesional y generar estrés (Pascual et. al., 2019).

En el entorno laboral existen circunstancias que generan agotamiento en más del 50% de los profesionales (Pascual et. al., 2019). Investigaciones como la realizada por Sánchez et. al. (2017) y Cañadas de la Fuente y colaboradores (2018), afirman que los recortes en recursos de sanidad y la bajada de salario se relacionan con altos niveles de burnout. La reducción de la plantilla aumenta la carga de trabajo dificultando la finalización de las intervenciones planeadas y empeorando la atención de cuidado al paciente (Sánchez et. al., 2017).

Situaciones pandémicas, como la vivida actualmente del SARS- COV-2, aumentan los niveles de estrés en el medio laboral por la incertidumbre, miedo y la falta de preparación y seguridad para su afrontamiento (Leng et. al., 2020).

Todos estos factores del entorno y de la estructura generan efectos negativos en el personal, con un impacto físico, mental y social. Los problemas secundarios a esta situación, como dificultad en la conciliación del sueño, falta de descanso y altos niveles de estrés alteran el autocuidado y disminuyen la calidad de vida del profesional. De esta manera estas variables del entorno influyen en la satisfacción laboral disminuyendo la calidad de los cuidados prestados y la calidad subjetiva del sueño del personal (Moreno-Casbas et. al., 2018; Vidal-Blanco et. al., 2019; Leng et. al., 2020; Badahdah et. al., 2020).

Las afectaciones personales que más destacan a consecuencia del medio laboral se reflejan en la Tabla 1.

Tabla 1. Porcentajes efectos adversos de una situación estresante. Fuente: (Preti et. al., 2020)

<i>Afección</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Trastorno por estrés postraumático</i>	11-73%
<i>Depresión</i>	27-50%
<i>Insomnio</i>	28-50%
<i>Estrés</i>	18-80%
<i>Preocupación por la salud personal</i>	55-65%

1.3.2. Adaptación positiva y beneficios

El nivel de resiliencia en profesionales de enfermería se refleja en cualidades observadas, como son: acción decisiva, tenacidad, conexión interpersonal durante la jornada laboral, honestidad, autocontrol, optimismo y una mentalidad de reinicio ante complicaciones. Todas estas características facilitan el proceso de adaptación (Tubbert, 2016).

Se relaciona la resiliencia con un afrontamiento adaptativo a la situación de estrés, siendo un componente que influye directa y positivamente en la resiliencia, generando bienestar psicológico en la persona. Se corresponde con una forma de maximizar las

habilidades y competencias profesionales, otorgando firmeza y tranquilidad, con el fin de cumplir con unos objetivos. Esta resiliencia en los profesionales de enfermería no solo sirve para superar las adversidades que se planean, sino que también potencia la autoconfianza y seguridad en la práctica asistencial, creando una capacidad protectora y de adaptación en la persona (Turner, 2015; Arrogante et. al., 2015; Maielle de Souza Maia et. al., 2017).

La resiliencia se puede entender como una cualidad que minimiza los síntomas negativos derivados de la práctica diaria. Los sanitarios con altos niveles de resiliencia, que representan aproximadamente un 12%, no se asocian con el síndrome burnout (Pascual et. al., 2019). Se trata de una relación negativa y significativa, donde altos niveles de resiliencia disminuyen los niveles de burnout. También se observa relación significativa y negativa con la ansiedad y depresión (Hudgins, 2016; Zayas García et. al., 2017; Lacomba-Trejo et. al., 2019; Pascual et. al., 2019; Kim et. al., 2019).

Un nivel alto de resiliencia demuestra ser un factor predictivo de buena salud mental y de mejores relaciones sociales. Por ello, fomentar la resiliencia en la población enfermera es intervenir en la mejora de la calidad de vida, proporcionando bienestar (Simón-Saiz et. al., 2018; Stefano et. al., 2018).

1.4. Instrumentos de medida

El interés por el estudio de la resiliencia aumenta en el mundo de la investigación. Los instrumentos de medida y evaluación de la resiliencia validados y disponibles a nivel internacional son los siguientes:

- Escala de resiliencia de Connor-Davidson (Cd-Risc): esta escala ayuda a cuantificar la resiliencia en los pacientes y a evaluar la respuesta a una terapia. La versión original consta de 25 ítems con 5 opciones de respuestas, siendo la puntuación de 0 a 100 (Connor & Davidson, 2003). En España, fue validada y reducida a 10 ítems en cuidadores de personas con demencia por Fernández et. al., (2012). Se trata de una escala Likert positiva, es decir, cuanto mayor es la puntuación obtenida, mayor es la resiliencia de la persona (Dolores et. al., 2013). Se trata de un instrumento fácil de aplicar con propiedades psicométricas satisfactorias (Alarcón et. al., 2020), dirigido principalmente a la población

adulto-anciana. También se han realizado adaptaciones en adolescentes y profesores (Campbell-Sills & Stein, 2007; Notario-Pacheco et. al., 2011).

- Escala de resiliencia (RS): creada por Gail Wagnild y Heather Young en 1993, posteriormente se fueron validando diversas adaptaciones. Consta de 25 ítems relacionados con dos factores: competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida. En el estudio participaron 810 personas con una edad comprendida entre 53 y 95, y observaron una relación significativa de la resiliencia con salud física, moralidad y satisfacción (Wagnild & Young, 1993). En España fue adaptada a la población mediante un estudio que relaciona dolor crónico con resiliencia (Ruiz Párraga & López Martínez, 2012). Es una escala tipo Likert de 7 puntos validada para la detección de personas en riesgo que requieran de ayuda psicológica, a pesar del sesgo de género observado en el estudio de Lundman et. al., (2007) (Portzky et. al., 2010). Además, existe una versión reducida con 14 ítems con propiedades psicométricas aceptadas para su uso en la población española, donde se respeta la asociación inversa con la ansiedad y depresión (Robles-bello, 2014).
- Adolescent Resilience Questionnaire (ARQ): este instrumento es específico para niños y adolescentes y está adaptado a la población española. Consta de 88 ítems con 5 opciones diferentes, dando lugar a una escala tipo Likert donde 1 es la respuesta *Nunca* y 5 la respuesta *Siempre*. Se trata de una escala positiva, donde a mayor puntuación obtenida mayor es el grado de resiliencia. Las preguntas desarrolladas se dirigen a analizar las capacidades individuales (confianza, perspicacia emocional, pensamiento negativo, habilidades sociales y empatía/tolerancia) y el apoyo social. Este último se subdivide en apoyo familiar, relación con los compañeros, apoyo en el ámbito escolar y apoyo de la comunidad, evaluando así la conectividad y la disponibilidad de apoyo (Gartland et. al., 2011; Guilera et. al., 2015).
- Resiliency Attitudes and Skills Profile: se trata de una escala desarrollada por Hurtes y Lawrence para jóvenes. Consta de 65 ítems que evalúan los componentes que forman la resiliencia: adaptación, independencia, humor, relaciones, iniciativa y orientaciones de los valores (Hurtes & Allen, 2001).

- Escala autoinmune de resiliencia de Jew Green y Kroger: analiza las características personales, estructura familiar y medio externo, con el fin de identificar los factores que ponen en riesgo la resiliencia de los niños. Se compone de 60 ítems con respuesta tipo Likert y con buena fiabilidad, convirtiéndola en una escala fácil de usar (Kowaz & Marcia, 1991).

2. JUSTIFICACIÓN

Los profesionales de enfermería se enfrentan en su práctica diaria a diversos factores estresantes del entorno, sobre todo en el ámbito asistencial, que les pueden generar un desgaste a nivel emocional. En el entorno laboral aparecen muchas situaciones que aumentan el estrés percibido, y con ello la vulnerabilidad en el desarrollo de ansiedad, depresión, síntomas de estrés postraumático y burnout. Estas alteraciones tienen consecuencias negativas a nivel personal y laboral tal y como se describe en este trabajo previamente.

Partimos del concepto de resiliencia, según se ha analizado anteriormente, como cualidad que dirige hacia una adaptación positiva frente a las adversidades del entorno. Los profesionales de enfermería necesitan desarrollar sus competencias independientemente de todos los factores estresantes del ámbito laboral. Para ello se requiere aumentar el conocimiento sobre la resiliencia, el cual ayuda a intervenir sobre estos factores estresantes del ámbito laboral y mejorar por tanto la capacidad de afrontamiento. Fortalecer las cualidades de los profesionales de enfermería, tanto personales como del entorno y sociales, tiene un efecto positivo en la satisfacción laboral y en el bienestar personal.

Se pretende indagar sobre la resiliencia y sobre los factores que la potencian en los profesionales de enfermería para identificar los beneficios que aporta en una mejor gestión del estrés laboral y un bienestar psicológico en el personal de enfermería.

3. PREGUNTA E HIPÓTESIS

Pregunta

Se plantea la siguiente pregunta siguiendo el formato PECO (Participantes, Exposición, Comparación y Resultados): ¿El nivel de resiliencia de los profesionales de enfermería que desarrollan sus competencias y funciones en el ámbito asistencial aporta satisfacción laboral y personal? ¿Qué factores o elementos modifican o intensifican los niveles de resiliencia?, como se observa en la Tabla 2.

Tabla 2. Elementos de la pregunta PECO

Participantes	Enfermeras y enfermeros que desarrollan sus competencias en la práctica asistencial
Exposición	Nivel de resiliencia de las enfermeras y enfermeros que ejercen la función asistencial Factores que modulan el nivel de resiliencia
Comparación	Respuesta al estrés laboral entre profesionales de enfermería con niveles altos y niveles bajos de resiliencia
Resultados	Satisfacción laboral Variables, factores, elementos que aumentan la tasa de resiliencia

Hipótesis

Los profesionales de enfermería que desarrollan sus competencias en el ámbito asistencial con altos niveles de resiliencia tienen mejor grado de satisfacción laboral, siendo susceptible de mejora los niveles de resiliencia de los profesionales

4. OBJETIVOS

Objetivo general: valorar la satisfacción laboral y personal del profesional de enfermería con alto nivel de resiliencia, así como los factores que lo condicionan en el ejercicio de sus funciones asistenciales.

Objetivos específicos:

- Describir los niveles de resiliencia de las enfermeras y enfermeros que desarrollan sus competencias en servicios asistenciales.
- Establecer los factores o elementos que potencian el nivel de resiliencia.
- Determinar la satisfacción a nivel profesional y personal de una tasa elevada de resiliencia.

5. METODOLOGÍA

Diseño

Se realizó una revisión sistemática exploratoria de trabajos que permiten mapear la evidencia científica publicada hasta este momento sobre cómo influye el nivel de resiliencia en las enfermeras y enfermeros asistenciales, tanto en el ámbito profesional como personal, y los factores susceptibles de intervención para mejorar los niveles de resiliencia.

En la búsqueda de evidencia se siguieron las pautas propuestas en el “Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses” PRISMA-P 2015, donde se estableció el siguiente orden (Moher et. al., 2016).

- Definición de los criterios de elegibilidad.
- Establecer el lenguaje tesauro- DeCs- MesH- para una búsqueda avanzada en las bases de datos.
- Evaluación de calidad: CASPe y STROBE.
- Selección de los artículos que cumplen los criterios de inclusión.
- Análisis de resultados presentados por los autores en relación a los objetivos que se han propuesto en el presente estudio.

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

Los requisitos que debían cumplir las publicaciones para su inclusión en la revisión sistemática son: artículos primarios originales de investigaciones y revisiones sistemáticas con acceso al texto completo; publicados en los últimos 5 años, tanto en inglés como en castellano.

Se incluyeron estudios cuya población de estudio fueran profesionales de enfermería o personal sanitario que desarrolle sus competencias en el ámbito asistencial y cuyos resultados estén relacionados con los objetivos plantados. Además, debieron respetar la estructura propuesta por la herramienta STROBE y el 70% de los criterios de calidad según la herramienta de lectura crítica CASPe (Von Elm et. al., 2008; Cabello, 2015).

Criterios de exclusión

Se excluyeron documentos de fuentes secundarias (cartas al director, reportajes breves, etc.), aquellos que no proporcionasen información relacionada con los objetivos y cuya población de estudio no estuviese centrada en profesionales de enfermería.

También se descartaron publicaciones realizadas fuera del rango de tiempo seleccionado y los que no cumplían el 70% del criterio de calidad del instrumento CASPe para la lectura crítica y la herramienta metodológica STROBE sobre calidad interna de las investigaciones (Von Elm et. al., 2008; Cabello, 2015).

Descriptores de ciencias de la salud y MeSH

Se seleccionaron para la estrategia de búsqueda los siguientes DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud) y MeSH (Medical Subject Headings) y sinónimos (Tabla 3).

Tabla 3. Descriptores de ciencias de la salud seleccionados para la estrategia de búsqueda. Fuente: elaboración propia.

DeCS	MeSH	Definición
Resiliencia psicológica - Adaptación psicológica	Resilience, Psychological - Psychological Resilience - Psychological Resiliences - Resiliences Psychological	“Capacidad humana para adaptarse a una tragedia, trauma adversidad, infortunios y sobrellevar importante estrés en la vida”
Personal de enfermería	Nursing staff - Staff, Nursing - Staffs, Nursing - Nursing Staffs	“Personal que proporciona cuidados de enfermería en instituciones u organismos”
Enfermería	Nursing - Nursings	“El campo de atención de enfermería referido a la promoción, mantenimiento y restauración de la salud” “Economía de la enfermería, educación en enfermería, historia de la enfermería, legislación de enfermería”

Enfermeras Enfermeros	y	Nurses <ul style="list-style-type: none"> - Nurse - Personnel, Nursing - Nursing Personnel - Registered Nurses - Nurse, Registered - Nurses, Registered - Registered Nurse 	“Profesionales calificados graduados de una escuela acreditada de enfermería y por el paso de un examen nacional de concesión de licencias para la práctica de enfermería. Ellos proporcionan servicios a los pacientes en la recuperación o el mantenimiento de su salud física o mental”
Satisfacción laboral		Job Satisfaction <ul style="list-style-type: none"> - Job Satisfactions - Satisfaction, Job - Satisfactions, Job - Work Satisfaction - Satisfaction, Work - Satisfactions, Work - Work Satisfactions 	“Satisfacción personal relativa a la situación de trabajo”

Búsqueda avanzada

En la búsqueda avanzada se combinaron los descriptores detallados anteriormente con los operadores booleanos AND y OR para incluir los términos sinónimos (Tabla 4). Posteriormente se realizó la búsqueda en la opción avanzada de las siguientes bases de datos: PUBMED, Web Of Science (WOS), CUIDENPLUS y el metabuscador de la Universidad de Zaragoza (Alcorze), durante los meses julio y agosto de 2020.

Tabla 4. Estrategia de búsqueda. Elaboración propia

Base de datos	Acción booleana basada en Lenguaje tesauro
PUBMED	((("Resilience, Psychological"[Mesh] OR "Psychological Resilience"[Mesh] OR "Psychological Resiliences" OR "Resiliences Psychological") AND ("Nursing Staff"[Mesh] OR "Staff, Nursing"[Mesh] OR "Staffs, Nursing"[Mesh] OR "Nursing Staffs"[Mesh] OR "Nurses"[Mesh] OR "Nurse"[Mesh] OR "Personnel, Nursing"[Mesh] OR "Nursing Personnel"[Mesh] OR "Registered Nurses"[Mesh] OR "Nurse, Registered"[Mesh] OR "Nurses, Registered"[Mesh] OR "Registered Nurse"[Mesh])) AND ("Job satisfaction"[Mesh] OR ("Job Satisfactions"[Mesh] OR "Satisfaction, Job"[Mesh] OR "Satisfactions, Job"[Mesh] OR "Work Satisfaction"[Mesh] OR "Satisfaction, Work"[Mesh] OR "Satisfactions, Work"[Mesh] OR "Work Satisfactions"[Mesh]))

CUIDENPUS	<pre> ([cla=Resiliencia])AND(([cla=Enfermera(o)])OR(([cla=Personal de Enfermería])OR([cla=Enfermería])))) ((([cla=resiliencia])AND([cla=psicológica]))AND(([cla=enfermera])OR(((([cla=personal])AND([cla=de])AND([cla=enfermería]))O R([cla=enfermería])AND([cla=satisfacción])AND([cla=laboral]))))) </pre>
WEB OF SCIENCE	<pre> TS=((Resilience, Psychological) AND (Nursing Staff OR Nurses) AND (Job Satisfaction)) </pre>

Evaluación de la calidad

La evaluación de la calidad de los estudios incluidos se ha realizado empleando dos herramientas metodológicas; la lista de verificación STROBE y el instrumento de medida CASPe. La lista de verificación STROBE es una declaración elaborada en colaboración de profesionales especializados en el proceso de investigación. Consiste en un conjunto de requisitos indispensables para el desarrollo de todos los apartados de un trabajo cuyo objetivo es mejorar la conexión y comunicación de las investigaciones con metodología observacional. El instrumento CASPe evalúa la calidad de distintos tipos de estudios en base a la respuesta de preguntas que analizan la validez interna del artículo, sus resultados y la posibilidad de extrapolación de los mismos (Von Elm et. al., 2008; Cabello, 2015).

Selección de bibliografía

Se localizaron un total de 549 publicaciones, de los cuales se excluyeron inicialmente 249 trabajos repetidos y una vez valorado el título y/o abstract se eliminaron manualmente 180 por no aportar datos relevantes para la revisión. Más adelante se descartaron un total de 69 documentos por no cumplir los criterios de inclusión y exclusión.

Se recuperó y analizó el texto completo de los 51 artículos que trataban el tema a desarrollar y se valoró la calidad de los estudios recuperados siguiendo la lista de verificación STROBE y el instrumento de lectura crítica CASPE. Se rechazaron 22 artículos que no llegan a respetar el 70% de los criterios establecidos por la herramienta de análisis de calidad de los artículos. Finalmente se analizaron un total de 29 artículos (Figura 1. Diagrama de flujo).

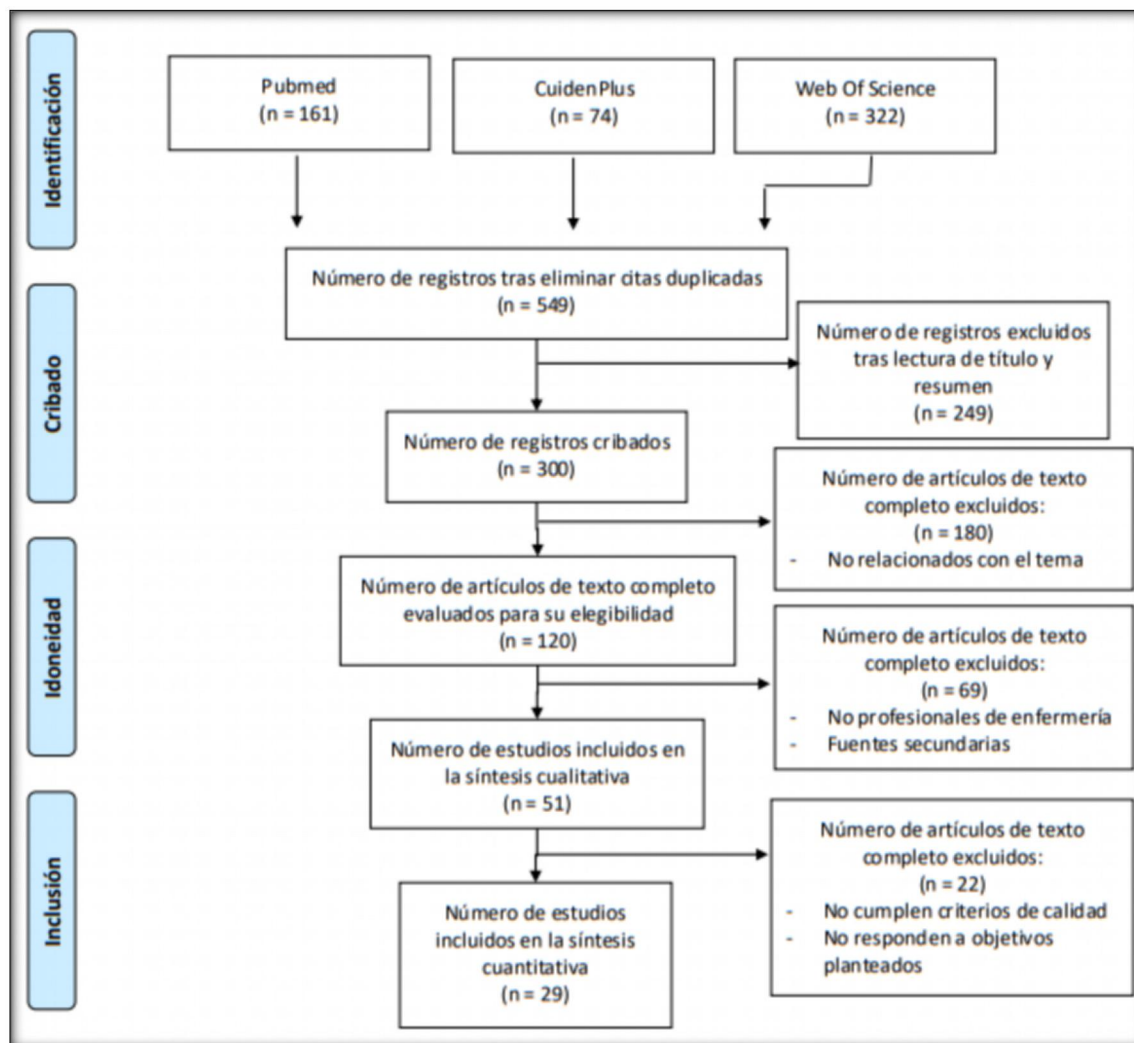


Figura1. Diagrama de flujo según propuesta de PRISMA (Moher et. al., 2016)

Tras la selección definitiva de los 29 artículos se revisó y analizó cualitativamente el contenido de los mismos. Se extrajo la información necesaria para responder a los objetivos planteados sobre el nivel de resiliencia en profesionales de enfermería, los factores que la intensifican y su relación con la satisfacción personal y laboral.

Para referenciar el trabajo se utilizó el gestor bibliográfico Mendeley y se optó por el estilo APA séptima edición, elaborado por la Asociación Estadounidense de Psicología (*American Psychological Association* - APA).

6. RESULTADOS

Se seleccionaron y analizaron un total de 29 artículos (ANEXO I). El 86,2% (25 artículos como se puede ver en ANEXO I) de los trabajos presentaron una metodología cuantitativa, los autores los identifican como estudios descriptivos transversales correlacionales. El 10,3% (3 artículos) fueron de metodología cualitativa con un abordaje fenomenológico, que utilizaron la entrevista semiestructurada como instrumento de recogida de información. El 3,44% (1 artículo) emplearon una metodología mixta. Finalmente, el 6,89% (2 trabajos) fueron revisiones sistemáticas (Gráfico 1).

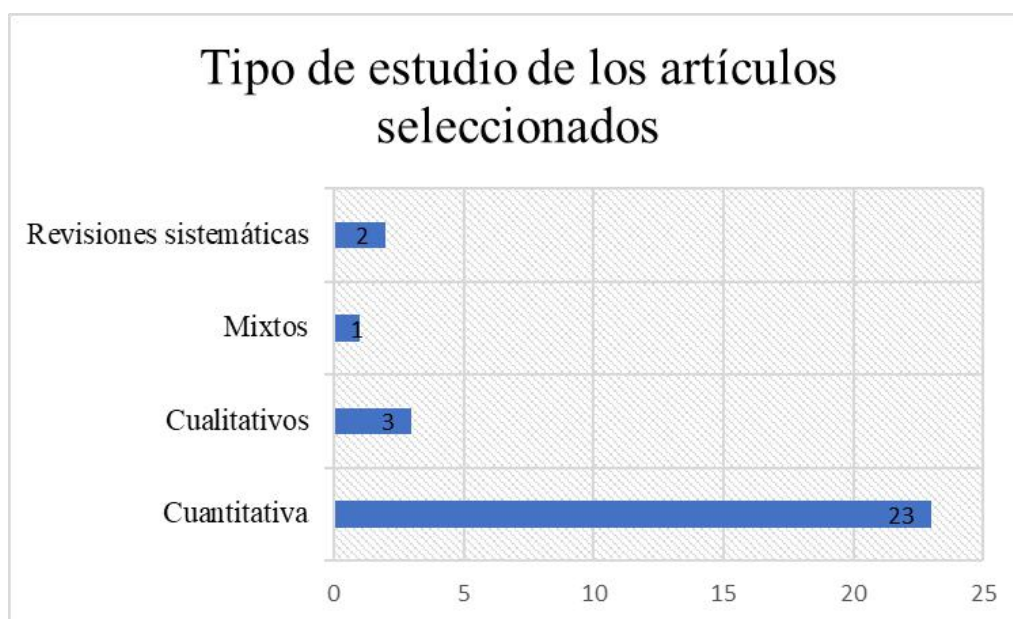


Gráfico 1. Tipo de estudio de los artículos seleccionados. Fuente: elaboración propia.

La calidad de los artículos se valor según los criterios CASPe y la lista de verificación STROBE, con un límite establecido en el 70% (Von Elm et. al., 2008; Cabello, 2015). Once de los artículos seleccionados representaron entre 90% y 100% de calidad, doce artículos calificados con el 85% y 6 artículos con una calidad entre 70% y 80% (ANEXO I).

El contexto donde se realizaron los estudios es heterogéneo (ANEXO I). Un artículo y una revisión sistemática hicieron referencia al ámbito de atención primaria y el resto correspondieron al ámbito hospitalario. El 48% (14 artículos como se muestra en la Gráfica 2) de los artículos hicieron referencia a servicios generales, el 14% (4 artículos) al servicio de psiquiatría, el 10% (3 artículos) a cuidados intensivos, siendo todos estos

servicios nombrados los más representativos dentro de los artículos seleccionados. El resto de unidades donde los autores realizaron los estudios se observan en el Gráfico 2.

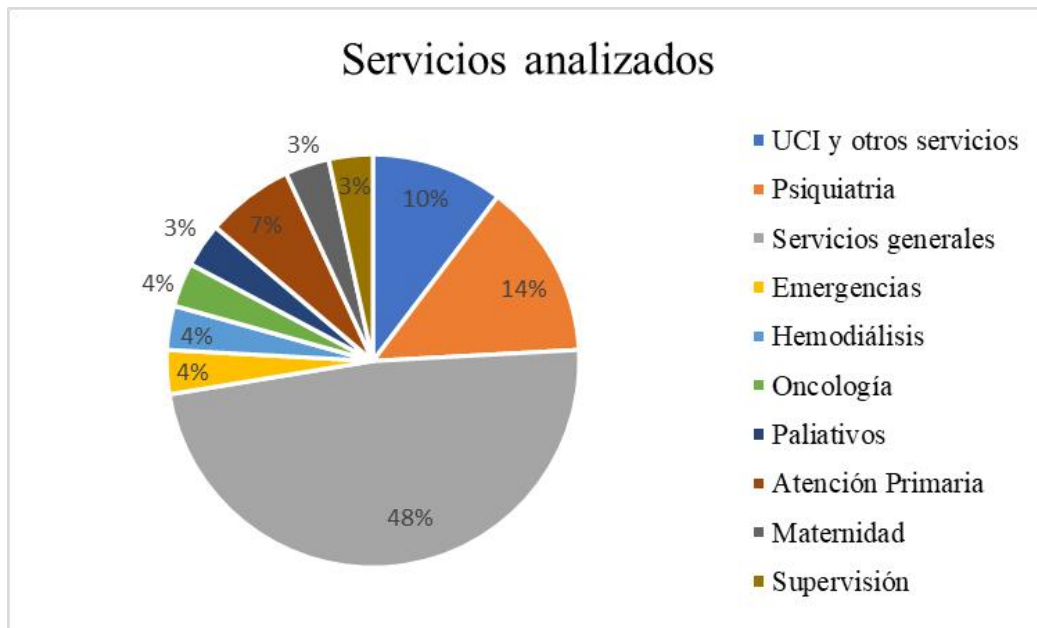


Gráfico 2. Servicios analizados. Fuente: elaboración propia

Nivel de resiliencia de los profesionales de enfermería

En lo que respecta al nivel de resiliencia del personal de enfermería en el ámbito asistencial, se presentan las medias obtenidas en los artículos analizados en ANEXO I. En 10 artículos refieren que el nivel de resiliencia en los enfermeros y enfermeras es moderado, 8 artículos registran un nivel bajo en resiliencia y 4 artículos un nivel alto.

Todas las investigaciones han empleado escalas validadas para medir la resiliencia adaptadas a sus investigaciones; 14 artículos utilizaron el instrumento CD-RISC (Connor-Davidson Resilience Scale) en todas sus versiones; 8 artículos emplearon la RS (Resilience Scale); 1 artículo la WRI (Workplace Resilience Inventory); y 1 artículo la escala SPP (Resiliency Assessment Scale), como se detalla en la Tabla 5.

Tabla 5. Media de resiliencia de las enfermeras y enfermeros que desarrollan sus competencias en el ámbito asistencial.

REFERENCIA	MEDIA OBTENIDA	INSTRUMENTO DE MEDIDA	SERVICIO	PAIS
(Guo et al., 2017)	63,77±12,80	CD-RISC-25	Servicios generales	China
(Yu & Lee, 2018)	3,41±0,75	CD-RISC-10	Servicios generales	Corea del Sur
(Öksüz et al., 2019)	99,80±4,43	RS-33	Servicios generales	Turquía
(Manomenidis et al., 2019)	76,69±16,22	RS-14	UCI	Grecia
(Zheng et al., 2017)	127,99±20,28	RS-25	Salud Mental	Singapur
(O. Arrogante et al., 2016)	30,49±4,08	CD-RISC-10	UCI	España
(Rocha et al., 2016)	126	RS-25	Salud Mental	Brasil
(Pascual et al., 2019)	63,90±10,91	CD-RISC-21	Servicios generales	España
(Ó. Arrogante et al., 2015)	31,57±3,95	CD-RISC-10	Servicios generales	España
(Ren et al., 2018)	59,99±13,59	CD-RISC-25	Servicios generales	China
(Mealer et al., 2017)	–	CD-RISC-25	UCI	América
(Salminen et al., 2019)	10,22±3,85	RS-18	Servicios generales	Finlandia
(Tabakakis et al., 2019)	29,71±5,93	CD-RISC-10	Servicios generales	Nueva Zelanda
(FROUTAN et al., 2018)	73,8±15,1	CD-RISC-25	Emergencias	Irán
(Khanmohammadi et al., 2020)	67,43±10,25	CD-RISC-25	Servicios generales	Irán
(Cao & Chen, 2019)	–	CD-RISC-10	Hemodiálisis	China
(Kutluturkan et al., 2016)	134	RS-33	Oncología	Turquía
(da Silva et al., 2020)	138,70±18,30	RS-25	Servicios generales	Brasil
(Brolese et al., 2017)	99,80±12,86	RS-25	Salud Mental	Brasil
(Yang et al., 2017)	65,72±14,77	CD-RISC-25	Servicios generales	China
(Hegney et al., 2015)	70,02±10,33	CD-RISC-25	Servicios generales	Australia
(Ang et al., 2018)	35,85±8,05 (Singapur); 37,91±8,65 (Canadá)	CD-RISC-10	Servicios generales	Canadá/ Singapur
(Foster et al.,	3,1- 3,3	WRI-23	Salud	Australia

REFERENCIA	MEDIA OBTENIDA	INSTRUMENTO DE MEDIDA	SERVICIO	PAIS
2020)			Mental	
(Ogińska-Bulik, 2018)	71,51±11,90	SPP-25	Paliativos	Polonia

Factores que potencian los niveles de resiliencia

Los factores que intensificaron los niveles de resiliencia se dividieron en dos categorías, los ambientales o del entorno y los de personalidad.

Factores del entorno

Entre los principales factores que influyeron en el entorno destacaron aquellos relacionados con el entorno laboral. Autores como Yu & Lee (2018) y McDonald et. Al., (2016) hicieron referencia al apoyo práctico entre compañeros y la consideración y preocupación por el bienestar del equipo por parte de los supervisores y gerentes. La importancia del trabajo en equipo y el sentimiento de integridad fue reflejada en investigaciones realizadas por varios autores (Rocha et. al., 2016; Mealer et. al., 2017; Zheng et. al., 2017; Ren et. al., 2018; Yu & Lee, 2018; Öksüz et. al., 2019 y da Silva et. al., 2020). En relación al apoyo recibido, publicaciones de Arrogante et. al., (2016) y Öksüz et. al., (2019), señalaban que las redes de amistades y lazos familiares influyen en el nivel de resiliencia.

Otros factores del entorno identificados por Öksüz et. al. (2019), Mealer et. al. (2017), Yu & Lee (2018) y Broolese et. al. (2017) fueron la experiencia laboral reflejada en años trabajados, y las habilidades y competencias propias de un servicio determinado. La estabilidad horaria y la remuneración económica recibida mensualmente fueron otros factores que influyen positivamente, ya que según aumentan, se intensifican los niveles de resiliencia. (Kutluturkan et. al., 2016; Guo et. al., 2017; Yu & Lee, 2018; Tahghighi et. al., 2017).

Factores personales y de personalidad

Los estudios que aportan y analizan otros factores positivos, se diferencian factores personales y características de personalidad que ejercen su papel en el medio laboral.

Los factores personales lo formaron la cohesión familiar, evidenciada en la responsabilidad a cargo de hijos y la edad. Por cada año de edad aumenta la resiliencia 0.289 puntos. (Zheng et. al., 2017;Öksüz et. al., 2019; da Silva et. al., 2020).

La influencia de la educación fue un elemento observado en las publicaciones de Kutluturkan et. al., (2016), Guo et. al., (2017) y Öksüz et. al., (2019). No sólo intervinieron los altos niveles de formación y educación, sino que la educación de la madre también ha demostrado relacionarse con la resiliencia de los enfermeros y enfermeras.

En cuanto a factores de personalidad autores como Kim & Windsor (2015), Brolese et. al., (2017), Froutan et. al., (2018), Matheson et. al., (2016) y McDonald et. al., (2016) destacaron: extroversión, asertividad, responsabilidad, independencia, determinación, optimismo, flexibilidad, iniciativa, tolerancia, optimismo, humor, autoestima, autocuidado, automotivación, organización y abolición de prejuicios y del estigma social relacionados con determinadas patologías.

Satisfacción a nivel profesional de una tasa elevada de resiliencia

El medio laboral fue un factor relacionado de forma directa con la resiliencia de los profesionales de enfermería (Tabakakis et. al., 2019). La resiliencia se consideró una capacidad que dirige hacia una adaptación positiva frente a las adversidades del entorno. Los altos niveles de resiliencia en el personal de enfermería dirigieron hacia una satisfacción laboral, tanto interna como externa (Öksüz et. al., 2019). Todas las dimensiones de resiliencia se relacionaron significativa y positivamente con las dimensiones de satisfacción laboral (Yang et. al., 2017; Zheng et. al., 2017).

En el medio laboral, según Pascual et. al., (2019) y Cao & Chen (2019), la resiliencia fue un predictor del compromiso laboral, componente que motiva al personal para seguir ejerciendo su función y proporcionar cuidados. En los estudios realizados por Mealer et. al., (2017) y Salminen et. al., (2019) se observó que aquellos profesionales que presentaban competencia personal, un componente de la resiliencia, les dirigía hacia las metas planteadas en el trabajo, mejoraba la percepción de los recursos y reducía la jubilación precoz. La resiliencia también se relacionó de forma positiva con la

satisfacción por compasión, capacidad para desarrollar sentimientos positivos ante el cuidado humanitario y el acompañamiento del sufrimiento del paciente (Hegney et. al. 2015; Ang et. al., 2018).

La resiliencia fue un factor precursor del afrontamiento positivo que guiaba hacia el bienestar psicológico (Arrogante et. al., 2015; Arrogante et. al., 2016; Foster et, al., 2020). Además, se relacionó con la autoeficacia y el autocuidado, donde los profesionales de enfermería adoptaban hábitos saludables a modo de preparación mental antes de ir al trabajo. Estos hábitos saludables fueron el no fumar, realizar ejercicio físico, pasar tiempo con los amigos y realizar actividades de relajación (Guo et. al., 2017; Manomenidis et. al., 2019)

Mayores niveles de resiliencia se relacionaron de forma negativa con el estrés ocupacional, el afecto negativo, el agotamiento emocional, ansiedad, depresión, síntomas del síndrome por estrés postraumático y el burnout, todos ellos derivados de la práctica diaria (Robertson et. al., 2016; Ogińska-Bulik, 2018; Ren et. al., 2018; Yu & Lee, 2018; Manomenidis et. al., 2019; Khanmohammadi et. al., 2020).

7. DISCUSIÓN

El objetivo de esta revisión sistemática es valorar la relación de la resiliencia y la satisfacción en el medio laboral, así como identificar los factores que intensifican sus niveles. Se recopiló información de 29 artículos seleccionados (ANEXO I), de los cuales 27 son artículos originales y 2 son revisiones sistemáticas según los criterios de inclusión establecidos. Estos artículos han sido publicados en los últimos 5 años con una información actualizada y original sobre la resiliencia en los profesionales de enfermería y con una calidad igual o superior al 70% según el instrumento CASPe y la lista de verificación STROBE (Von Elm et. al., 2008; Cabello, 2015). Aquellas investigaciones seleccionadas con una calidad entre el 70% y 80% han presentado carencias, como la falta de estructura en el resumen y una metodología menos descriptiva. Sin embargo, aquellos con una calidad superior al 80% han respetado las recomendaciones descritas en el checklist STROBE y la propuesta de calidad de CASPe, desarrollando estudios que aportan evidencia por su rigor, credibilidad y relevancia a los objetivos planteados.

Según las definiciones aportadas sobre la resiliencia en el marco teórico, ésta se entiende como una cualidad que facilita la adaptación a las adversidades del medio, formada por dos componentes, por características innatas y otras dependientes del entorno externo (Caldeira & Timmins, 2016; Sisto et. al., 2019). Todas las publicaciones analizadas concuerdan con la estructura de la definición, con un atributo de dinamismo, y se basan en la psicología positivista.

Una vez analizados los artículos se justifica que aquellos profesionales de enfermería con bajo nivel de resiliencia son más vulnerables al estrés ocupacional, burnout, síntomas del síndrome postraumático, ansiedad y depresión (Robertson et. al., 2016; Ogińska-Bulik, 2018; Ren et. al., 2018; Yu & Lee, 2018; Manomenidis et. al., 2019; Khanmohammadi et. al., 2020). Los profesionales de enfermería desarrollan intervenciones de cuidado en un medio hostil que eleva los niveles de estrés y agotamiento emocional (Pineau Stam et. al., 2015a; Foster et. al., 2020), lo que justifica el estudio de su nivel de resiliencia, es decir, su capacidad para adaptarse a las adversidades y los factores que influyen en ésta.

Los resultados de esta revisión sistemática no identifican una dirección clara entre la relación resiliencia-entorno laboral. Por un lado, según los estudios analizados, la

resiliencia se entiende como una cualidad psicológica marcada por variables de personalidad (Kim & Windsor, 2015; Matheson et. al., 2016; McDonald et. al., 2016; Brolese et. al., 2017; Froutan et. al., 2018). Sin embargo, otros autores aportan evidencia sobre cómo el nivel de resiliencia personal viene modulado por el contexto laboral, donde los factores negativos del entorno reducen los niveles de resiliencia (Mealer et. al., 2017; Tahghighi et. al., 2017; Zheng et. al., 2017; Öksüz et. al., 2019; Tabakakis et. al., 2019; da Silva et. al., 2020) . Estos factores negativos del entorno (salario, carga de trabajo, violencia) implican entre un 12% y un 14% de la variabilidad de la resiliencia, observando una disminución de sus valores (Tabakakis et al., 2019). Se deduce a su vez que existe una relación interdependiente donde los factores del entorno modifican los niveles de resiliencia, y a su vez, la resiliencia facilita la adaptación en un medio hostil.

Los profesionales de enfermería que desarrollan sus competencias en el ámbito asistencial, tanto en hospitales públicos como privados, presentan un nivel de resiliencia moderado. Este nivel de resiliencia que aportan los autores se muestra independiente del servicio o unidad donde se presta la atención enfermera (Arrogante et. al., 2015; Hegney et. al., 2015; Arrogante et. al., 2016; Guo et. al., 2017; Froutan et. al., 2018; Ogińska-Bulik, 2018; Yu & Lee, 2018; Öksüz et. al., 2019; Pascual et. al., 2019; Khanmohammadi et. al., 2020).

Por otro lado, el registro de un nivel de resiliencia bajo se relaciona, según Zheng et. al., (2017) y Ren et. al., (2018), con una mayor carga de trabajo, una media de edad de los profesionales de 50 años, como se registra en el estudio de Salminen et. al., (2019) o por las agresiones hacia el personal sanitario que hacen percibir al entorno como negativo (Tabakakis et. al., 2019). Sólo cuatro artículos analizados han registrado un nivel alto de resiliencia, caracterizados por un alto apoyo social, elevada experiencia en el servicio, sentimiento de satisfacción por compasión y bienestar psicológico (Kutluturkan et. al., 2016; Ang et. al., 2018; da Silva et. al., 2020; Foster et. al., 2020). Existe dificultad para unificar el nivel de resiliencia debido a la metodología empleada, los diferentes instrumentos de medida empleados en su medida, la muestra de población analizada no homogénea, las diferencias entre unidades o servicios incluidos en los estudios y las variables sociodemográficas analizadas en las muestras estudiadas. Por

ello se requiere seguir profundizando en el tema para poder comparar resultados y obtener conclusiones que puedan ser transferidos a la práctica.

En las investigaciones de Zheng et. al., (2017) y da Silva et. al., (2020), la edad es considerada como un factor que mejora el nivel de resiliencia. A medida que aumenta la edad, se asocia con una mayor experiencia en el medio laboral y mejora los niveles de resiliencia (Kutluturkan et. al., 2016; Mealer et. al., 2017; Öksüz et. al., 2019). Sin embargo, no existe una visión homogénea, ya que autores como Brolese et. al., (2017) no reportan una relación significativa entre resiliencia y edad y, por lo contrario, Salminen et. al., (2019) en su trabajo señalan una resiliencia baja en enfermeros y enfermeras mayores de 50 años. Sería preciso seguir investigando si existe relación entre la resiliencia y la edad o es la experiencia laboral el factor que influye directamente.

En cuanto a la turnicidad y al estado civil tampoco existe una conclusión homogénea. La turnicidad fija se ha considerado como un factor que intensifica los niveles de resiliencia por Yu & Lee (2018). En contraposición, Tahghighi et. al., (2019) y da Silva et. al., (2020) no observaron relación significativa entre resiliencia y turnicidad. En el análisis del estado civil, da Silva et. al., (2020) refieren en su publicación que el estado civil es independiente a la resiliencia, mientras que en la publicación de Guo et. al., (2018) se expone que la separación y el divorcio son predictores del burnout, concepto relacionado de forma significativa y negativa con la resiliencia.

La resiliencia se relaciona con el bienestar psicológico y la satisfacción laboral (Pineau Stam et. al., 2015b; Lorber et. al., 2020). El apoyo práctico entre compañeros, el apoyo social por parte de familiares y amigos, la importancia de trabajar en equipo y la integración en este son factores que influyen en el entorno y facilitan un trabajo conforme y agradable que aumenta la satisfacción laboral del personal de enfermería (McDonald et. al., 2016; Mealer et. al., 2017; Zheng et. al., 2017; Yu & Lee, 2018; Öksüz et. al., 2019; Tabakakis et. al., 2019; da Silva et. al., 2020). Estos datos concuerdan con la hipótesis planteada inicialmente y confirma la relación entre altos niveles de resiliencia y un alto grado de satisfacción laboral.

Los beneficios derivados de unos altos niveles de resiliencia son la potenciación del afrontamiento positivo, la mejora de la percepción de recursos, el fortalecimiento del crecimiento personal y la reducción de los síntomas psicopatológicos. Este

afrontamiento positivo permite modificar los estilos de vida hacia unos hábitos saludables que promuevan la salud (Schäfer et. al., 2020). Unas estrategias o un entrenamiento de la resiliencia donde se trabajen las emociones y el manejo del estrés mejoran la calidad del sueño, el nivel de emociones positivas y el nivel de resiliencia (Fei, 2019). Su entrenamiento ayuda a construir un sistema psicológico fuerte y capaz de superar los obstáculos que se presentan en la práctica diaria (Delaney, 2018).

En cuanto a los factores organizacionales, el papel de los supervisores y gerentes se estructura como variable determinante que influye en la resiliencia de los enfermeros y enfermeras. Favorecer las conexiones entre los profesionales, promover la positividad, potenciar los puntos positivos de las enfermeras, favorecer el crecimiento de las enfermeras, fomentar el autocuidado, promover una práctica adecuada y transmitir altruismo son otras estrategias identificadas por Wei et. al., (2019) que pueden llevar a cabo los líderes proactivos para mejorar los niveles de resiliencia de las enfermeras y enfermeros asistenciales, mejorando la atención sanitaria y conservando y potenciando la motivación laboral (Zheng et. al., 2017; Wei et. al., 2019; Salminen et. al., 2019).

Consideraciones finales

La presente revisión sistemática presenta una serie de limitaciones. En primer lugar, algunos estudios no proporcionan información detallada de las características del entorno que se analiza, la media de la resiliencia y las características sociodemográficas. Además, no todos los estudios emplean el mismo instrumento de medida y no existe homogeneidad de toda la información. Por otro lado, la mayoría de los artículos analizados presentan una metodología transversal dificultando la valoración de causalidad.

Aunque este estudio se centra en las publicaciones entre el año 2015 al 2020 y consideramos que ofrece una visión actual, habría que estudiar su desarrollo a lo largo del tiempo. En cuanto a la prospectiva, los estudios sobre el nivel de resiliencia y su relación con la satisfacción laboral debería ser continuada, porque hay elementos susceptibles de análisis todavía sin abordar, entre ellos, la dirección de relación entre resiliencia y satisfacción laboral y las variables sociodemográficas. Además, apenas se han localizado estudios de intervención encaminados al fomento de la resiliencia junto con la satisfacción laboral y el bienestar profesional.

8. CONCLUSIONES

- Se ha identificado un nivel moderado de resiliencia entre enfermeros y enfermeras que desarrollan sus competencias en el ámbito asistencial.
- Los factores que intensifican los niveles de resiliencia se dividen en factores del entorno y en factores personales y de personalidad. Los factores del entorno identificados son el apoyo social, el sueldo mensual y el ambiente laboral. Los factores personales son la edad, la cohesión familiar manifestada en responsabilidad a cargo de hijos y el nivel educativo. Los factores de personalidad son extroversión, asertividad, responsabilidad, independencia, determinación, optimismo, flexibilidad, iniciativa, tolerancia, optimismo, humor, autoestima, autocuidado, automotivación, organización y abolición de prejuicios y del estigma social.
- Los altos niveles de resiliencia mejoran el afrontamiento en el entorno laboral y con ello la satisfacción laboral del personal de enfermería.
- Se relacionan de forma negativa los altos niveles de resiliencia con el estrés ocupacional, el afecto negativo, el agotamiento emocional, ansiedad, depresión, síntomas del síndrome por estrés postraumático y el burnout, todos ellos derivados de la práctica diaria.

BIBLIOGRAFÍA

- Alarcón, R., Cerezo, M. V., Hevilla, S., & Blanca, M. J. (2020). Psychometric properties of the Connor-Davidson Resilience Scale in women with breast cancer. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 20(1), 81–89. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2019.11.001>
- Ang, S. Y., Hemsworth, D., Uthaman, T., Ayre, T. C., Mordiffi, S. Z., Ang, E., & Lopez, V. (2018). Understanding the influence of resilience on psychological outcomes — Comparing results from acute care nurses in Canada and Singapore. *Applied Nursing Research*, 43, 105–113. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2018.07.007>
- Arrogante, O., Pérez-García, A. M., & Aparicio-Zaldívar, E. G. (2016). Recursos personales relevantes para el bienestar psicológico en el personal de enfermería. *Enfermería Intensiva*, 27(1), 22–30. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2015.07.002>
- Arrogante, Ó., Pérez-García, A. M., & Aparicio-Zaldívar, E. G. (2015). Bienestar psicológico en enfermería: Relaciones con resiliencia y afrontamiento. *Enfermería Clínica*, 25(2), 73–80. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2014.12.009>
- Badahdah, A., Khamis, F., Al Mahiyjari, N., Al Balushi, M., Al Hatmi, H., Al Salmi, I., Albulushi, Z., & Al Noomani, J. (2020). The mental health of health care workers in Oman during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Social Psychiatry*, 002076402093959. <https://doi.org/10.1177/0020764020939596>
- Bhattacharya, S., Pradhan, K., Bashar, M., Tripathi, S., Thiyagarajan, A., Srivastava, A., & Singh, A. (2020). Salutogenesis: A bona fide guide towards health preservation. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 9(1), 16. https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe_260_19
- Brolese, D. F., Lessa, G., dos Santos, J. L. G., Mendes, J. da S., da Cunha, K. S., & Rodrigues, J. (2017). Resilience of the health team in caring for people with mental disorders in a psychiatric hospital. *Revista Da Escola de Enfermagem*, 51. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2016026003230>
- Cabello Juan B por CASPe. *Lectura crítica de la evidencia clínica*. Barcelona: Elsevier; 2015.
- Cao, X., & Chen, L. (2019). Relationships among social support, empathy, resilience and work engagement in haemodialysis nurses. *International Nursing Review*, 66(3), 366–373. <https://doi.org/10.1111/inr.12516>
- Caldeira, S., & Timmins, F. (2016). Resilience: synthesis of concept analyses and contribution to nursing classifications. In *International Nursing Review* (Vol. 63, Issue 2, pp. 191–199). Blackwell Publishing Ltd. <https://doi.org/10.1111/inr.12268>
- Campbell-Sills, L., & Stein, M. B. (2007). Psychometric analysis and refinement of the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC): Validation of a 10-item measure of resilience. *Journal of Traumatic Stress*, 20(6), 1019–1028. <https://doi.org/10.1002/jts.20271>
- Cañadas de la Fuente, Luís, A., G, C., C, S. L.-C., Elena, O., & E., D. la F. (2018). Factores asociados con los niveles de burnout en enfermeros de urgencias y cuidados críticos. *Emergencias*, 30(5), 328–331. <https://medes.com/publication/139062>
- Castillo, D. (2018). Psicología positiva: una perspectiva que supera el límite de la enfermedad mental. In *Rev Yachay* (Vol. 7, Issue 7). <http://revistas.uandina.edu.pe/index.php/Yachay/article/view/98>
- Connor, K. M., & Davidson, J. R. T. (2003). Development of a new Resilience scale: The Connor-Davidson Resilience scale (CD-RISC). *Depression and Anxiety*, 18(2), 76–82. <https://doi.org/10.1002/da.10113>

- Cornejo, W. (2010). Resiliencia: Una definición. *Revista electrónica Athenea 2*, Pags. 3-9. Recuperado el 10 de julio 2020, de: <http://www.academiaperuanadepsicologia.net/atenea/Atenea%2002.pdf>
- da Silva, S. M., Baptista, P. C. P., da Silva, F. J., dos Santos Almeida, M. C., & de Queiroz Soares, R. A. (2020). Resilience factors in nursing workers in the hospital context. *Revista Da Escola de Enfermagem*, 54. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018041003550>
- Delaney, M. C. (2018). Caring for the caregivers: Evaluation of the effect of an eight-week pilot mindful self-compassion (MSC) training program on nurses' compassion fatigue and resilience. *PLoS ONE*, 13(11), e0207261. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0207261>
- Dolores Serrano-Parra, M., Garrido-Abejar, M., Notario-Pacheco, B., Bartolomé-Gutiérrez, R., Solera-Martínez, M., & Martínez-Vizcaíno, V. (2013). Validez de la escala de resiliencia de Connor-Davidson(10 ítems) en una población de mayores no institucionalizados. *Enfermería Clínica*, 23(1), 14–21. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2012.11.006>
- Fei, Y. (2019). Effects of emotional resilience training on nurses' perceived stress, positive and negative emotions and sleep quality. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 28(2), 199–209. <https://doi.org/10.24205/03276716.2019.1106>
- Fernández-Lansac, V., Crespo López, M., Cáceres, R., & Rodríguez-Poyo, M. (2012). Resiliencia en cuidadores de personas con demencia: estudio preliminar [Resilience in caregivers of patients with dementia: A preliminary study]. *Revista española de geriatría y gerontología*, 47(3), 102–109. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2011.11.004>
- Fossion, P., Leys, C., Vandeleur, C., Kempnaers, C., Braun, S., Verbanck, P., & Linkowski, P. (2015). Transgenerational transmission of trauma in families of Holocaust survivors: The consequences of extreme family functioning on resilience, Sense of Coherence, anxiety and depression. *Journal of Affective Disorders*, 171, 48–53. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2014.08.054>
- Foster, K., Roche, M., Giandinoto, J. A., & Furness, T. (2020). Workplace stressors, psychological well-being, resilience, and caring behaviours of mental health nurses: A descriptive correlational study. *International Journal of Mental Health Nursing*, 29(1), 56–68. <https://doi.org/10.1111/inm.12610>
- Froutan, R., Mazlom, R., Malekzadeh, J., & Mirhaghi, A. (2018). Relationship between resilience and personality traits in paramedics. *International Journal of Emergency Services*, 7(1), 4–12. <https://doi.org/10.1108/IJES-12-2016-0028>
- Gartland, D., Bond, L., Olsson, C. A., Buzwell, S., & Sawyer, S. M. (2011). Development of a multi-dimensional measure of resilience in adolescents: The Adolescent Resilience Questionnaire. In *BMC Medical Research Methodology* (Vol. 11). <https://doi.org/10.1186/1471-2288-11-134>
- George Camaliente, Leticia; Rojas Bocalandro, M. P. (2017). Felicidade e bem-estar na visão da psicologia positiva. *Boletim Academia Paulista de Psicologia*, 37(93), 206–227. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-711X2017000200004&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt
- Guilera, G., Pereda, N., Paños, A., & Abad, J. (2015). Assessing resilience in adolescence: The Spanish adaptation of the Adolescent Resilience Questionnaire. *Health and Quality of Life Outcomes*, 13(1). <https://doi.org/10.1186/s12955-015-0259-8>
- Guo, Y. F., Cross, W., Plummer, V., Lam, L., Luo, Y. H., & Zhang, J. P. (2017). Exploring resilience in Chinese nurses: a cross-sectional study. *Journal of Nursing Management*, 25(3), 223–230. <https://doi.org/10.1111/jonm.12457>

- Guo, Y. F., Luo, Y. H., Lam, L., Cross, W., Plummer, V., & Zhang, J. P. (2018). Burnout and its association with resilience in nurses: A cross-sectional study. *Journal of Clinical Nursing*, 27(1–2), 441–449. <https://doi.org/10.1111/jocn.13952>
- Hegney, D. G., Rees, C. S., Eley, R., Osseiran-Moisson, R., & Francis, K. (2015). The contribution of individual psychological resilience in determining the professional quality of life of Australian nurses. *Frontiers in Psychology*, 6(OCT), 1613. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2015.01613>
- Hudgins, T. A. (2016). Resilience, job satisfaction and anticipated turnover in nurse leaders. *Journal of Nursing Management*, 24(1), E62–E69. <https://doi.org/10.1111/jonm.12289>
- Hurtes, K. P., & Allen, L. R. (2001). Measuring resiliency in youth: The resiliency attitudes and skills profile. *Therapeutic Recreation Journal*, 35(4), 333–347.
- Khanmohammadi, S., Hajibeglo, A., Rashidan, M., & Bekmaz, K. (2020). Relationship of resilience with occupational stress among nurses in coronavirus ward of Khatam Al-Anbia Hospital, Gonbad Kavous, 2020. *Neuropsychiatry i Neuropsychologia*, 15(1–2), 1–6. <https://doi.org/10.5114/nan.2020.97397>
- Kim, M., & Windsor, C. (2015). Resilience and work-life balance in first-line nurse manager. *Asian Nursing Research*, 9(1), 21–27. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2014.09.003>
- Kim, S. R., Park, O. L., Kim, H. Y., & Kim, J. Y. (2019). Factors influencing well-being in clinical nurses: A path analysis using a multi-mediation model. *Journal of Clinical Nursing*, 28(23–24), 4549–4559. <https://doi.org/10.1111/jocn.15045>
- Kowaz, A. M., & Marcia, J. E. (1991). Development and Validation of a Measure of Eriksonian Industry. *Journal of Personality and Social Psychology*, 60(3), 390–397. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.60.3.390>
- Kutluturkan, S., Sozeri, E., Uysal, N., & Bay, F. (2016). Resilience and burnout status among nurses working in oncology. *Annals of General Psychiatry*, 15(1), 33. <https://doi.org/10.1186/s12991-016-0121-3>
- Lacomba-Trejo, L., Mateu-Mollá, J., Carbajo Álvarez, E., Oltra Benavent, A. M., & Galán Serrano, A. (2019). Enfermedad renal crónica avanzada. Asociación entre ansiedad, depresión y resiliencia. *Revista Colombiana de Nefrología*, 6(2), 103–111. <https://doi.org/10.22265/acnef.6.2.344>
- Laura, M., Perugini, L., & Solano, A. C. (2010). PSICOLOGÍA POSITIVA: ANÁLISIS DESDE SU SURGIMIENTO. *Ciencias Psicológicas*, IV(1), 43–56. <https://doi.org/10.22235/cp.v4i1.110>
- Leng, M., Wei, L., Shi, X., Cao, G., Wei, Y., Xu, H., Zhang, X., Zhang, W., Xing, S., & Wei, H. (2020). Mental distress and influencing factors in nurses caring for patients with COVID-19. *Nursing in Critical Care*. <https://doi.org/10.1111/nicc.12528>
- Lindström, B., & Eriksson, M. (2011). *Guía del autoestopista salutogénico: camino salutogénico hacia la promoción de la salud*. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=L RTPBAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT3&dq=Guía+del+autoestopista+salutogénico:+camino+salutogénico+hacia+la+promoción+de+la+salud&ots=thrLMDMJfB&sig=HTuIzf9tTLaeVLIINLUS9jYDoTU>
- Lorber, M., Treven, S., & Mumel, D. (2020). Well-Being and Satisfaction of Nurses in Slovenian Hospitals: A Cross-Sectional Study. In *Zdravstveno Varstvo* (Vol. 59, Issue 3, pp. 180–188). Sciendo. <https://doi.org/10.2478/sjph-2020-0023>
- Lundman, B., Strandberg, G., Eisemann, M., Gustafson, Y., & Brulin, C. (2007). Psychometric

- properties of the Swedish version of the Resilience Scale. In *Scandinavian Journal of Caring Sciences* (Vol. 21, Issue 2, pp. 229–237). John Wiley & Sons, Ltd. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2007.00461.x>
- Maielle de Souza Maia, S., Regina de Souza, S., de Assis Corrêa Sória, D., Bertoldi da Costa, T., Sms, M., De, S. S., & Dac, S. (2017). The resilience of the nurse of medical and surgical clinic in its everyday care. *Revista de Enfermagem UFPE on Line*, 11(8), 3093–3099. <https://doi.org/10.5205/1981-8963-v11i8a110214p3093-3099-2017>
- Manomenidis, G., Panagopoulou, E., & Montgomery, A. (2019). Resilience in nursing: The role of internal and external factors. *Journal of Nursing Management*, 27(1), 172–178. <https://doi.org/10.1111/jonm.12662>
- Matheson, C., Robertson, H. D., Elliott, A. M., Iversen, L., & Murchie, P. (2016). Resilience of primary healthcare professionals working in challenging environments: A focus group study. *British Journal of General Practice*, 66(648), e507–e515. <https://doi.org/10.3399/bjgp16X685285>
- Mcdonald, G., Jackson, D., Vickers, M. H., & Wilkes, L. (2016). Surviving workplace adversity: A qualitative study of nurses and midwives and their strategies to increase personal resilience. *Journal of Nursing Management*, 24(1), 123–131. <https://doi.org/10.1111/jonm.12293>
- Mealer, M., Jones, J., & Meek, P. (2017). Factors affecting resilience and development of posttraumatic stress disorder in critical care nurses. *American Journal of Critical Care*, 26(3), 184–192. <https://doi.org/10.4037/ajcc2017798>
- Moher, D., Shamseer, L., Clarke, M., Ghersi, D., Liberati, A., Petticrew, M., Shekelle, P., Stewart, L. A., Estarli, M., Barrera, E. S. A., Martínez-Rodríguez, R., Baladia, E., Agüero, S. D., Camacho, S., Buhring, K., Herrero-López, A., Gil-González, D. M., Altman, D. G., Booth, A., ... Whitlock, E. (2016). Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. *Revista Espanola de Nutricion Humana y Dietetica*, 20(2), 148–160. <https://doi.org/10.1186/2046-4053-4-1>
- Moreno-Casbas, M. T., Alonso-Poncelas, E., Gómez-García, T., Martínez-Madrid, M. J., & Escobar-Aguilar, G. (2018). Percepción sobre la calidad de los cuidados, entorno laboral y características del sueño de las enfermeras que trabajan en el Sistema Nacional de Salud. *Enfermería Clinica*, 28(4), 230–239. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.01.001>
- Notario-Pacheco, B., Solera-Martínez, M., Serrano-Parra, M. D., Bartolomé-Gutiérrez, R., García-Campayo, J., & Martínez-Vizcaíno, V. (2011). Reliability and validity of the Spanish version of the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale (10-item CD-RISC) in young adults. *Health and Quality of Life Outcomes*, 9(1), 63. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-9-63>
- Ogińska-Bulik, N. (2018). Secondary traumatic stress and vicarious posttraumatic growth in nurses working in palliative care - The role of psychological resilience. *Postepy Psychiatrii i Neurologii*, 27(3), 196–210. <https://doi.org/10.5114/ppn.2018.78713>
- Öksüz, E., Demiralp, M., Mersin, S., Tüzer, H., Aksu, M., & Sarikoc, G. (2019). Resilience in nurses in terms of perceived social support, job satisfaction and certain variables. *Journal of Nursing Management*, 27(2), 423–432. <https://doi.org/10.1111/jonm.12703>
- Pascual, S. S., Manso, J. J. A., Del Río Maroto, N., Álvarez, B. C., Sánchez, E. S. J., & Lázaro, M. M. C. (2019). Resilience, work engagement, and professional burnout among nursing staff. In *Metas de Enfermería* (Vol. 22, Issue 5, pp. 5–12). DAE Editorial, Grupo Paradigma. <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.22.1003081428>

- Pineau Stam, L. M., Spence Laschinger, H. K., Regan, S., & Wong, C. A. (2015). The influence of personal and workplace resources on new graduate nurses' job satisfaction. *Journal of Nursing Management*, 23(2), 190–199. <https://doi.org/10.1111/jonm.12113>
- Portzky, M., Wagnild, G., De Bacquer, D., & Audenaert, K. (2010). Psychometric evaluation of the Dutch Resilience Scale RS-nl on 3265 healthy participants: A confirmation of the association between age and resilience found with the Swedish version. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 24(SUPPL. 1), 86–92. <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2010.00841.x>
- Preti, E., Di Mattei, V., Perego, G., Ferrari, F., Mazzetti, M., Taranto, P., Di Pierro, R., Madeddu, F., & Calati, R. (2020). The Psychological Impact of Epidemic and Pandemic Outbreaks on Healthcare Workers: Rapid Review of the Evidence. In *Current Psychiatry Reports* (Vol. 22, Issue 8, pp. 1–22). Springer. <https://doi.org/10.1007/s11920-020-01166-z>
- Ren, Y., Zhou, Y., Wang, S., Luo, T., Huang, M., & Zeng, Y. (2018). Exploratory study on resilience and its influencing factors among hospital nurses in Guangzhou, China. *International Journal of Nursing Sciences*, 5(1), 57–62. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2017.11.001>
- resiliencia | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE. (n.d.). Retrieved July 10, 2020, from <https://dle.rae.es/resiliencia>
- Robertson, H. D., Elliott, A. M., Burton, C., Iversen, L., Murchie, P., Porteous, T., & Matheson, C. (2016). Resilience of primary healthcare professionals: A systematic review. *British Journal of General Practice*, 66(647), e423–e433. <https://doi.org/10.3399/bjgp16X685261>
- Robles-bello, A. (2014). *Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades Psicométricas de la Versión en Español 14-item Resilience Scale (RS-14): Psychometric Properties of the Spanish Version Resumen*. 2, 103–113.
- Rocha, F. L. R., Gaioli, C. C. L. de O., Camelo, S. H. H., Mininel, V. A., & Vegro, T. C. (2016). Organizational culture of a psychiatric hospital and resilience of nursing workers. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 69(5), 817–824. <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2016690501>
- Ruiz Párraga, G. T., & López Martínez, A. E. (2012). Resiliencia psicológica y dolor crónico. *Escritos de Psicología / Psychological Writings*, 5(2), 1–11. <https://doi.org/10.5231/psy.writ.2012.1001>
- Salminen, H., von Bonsdorff, M., & von Bonsdorff, M. (2019). Investigating the links between resilience, perceived HRM practices, and retirement intentions. *Evidence-Based HRM*, 7(1), 75–92. <https://doi.org/10.1108/EBHRM-02-2018-0011>
- Sánchez, J. M., Martínez, N. del A., Sahuquillo, M. L., Román, A. C., & Cantó, M. M. (2017). Análisis de impacto de la crisis económica sobre el síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de enfermería. *Enfermería Global*, 16(2), 315–335. <https://doi.org/10.6018/eglobal.16.2.239681>
- Schäfer, S. K., Sopp, M. R., Staginnus, M., Lass-Hennemann, J., & Michael, T. (2020). Correlates of mental health in occupations at risk for traumatization: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*, 1. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02704-y>
- Simón-Saiz, M. J., Fuentes-Chacón, R. M., Garrido-Abejar, M., Serrano-Parra, M. D., Larrañaga-Rubio, E., & Yubero-Jiménez, S. (2018). Influence of resilience on health-related quality of life in adolescents. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 28(5), 283–291. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2018.06.004>

- Sisto, A., Vicinanza, F., Campanozzi, L. L., Ricci, G., Tartaglini, D., & Tambone, V. (2019). Towards a transversal definition of psychological resilience: A literature review. In *Medicina (Lithuania)* (Vol. 55, Issue 11). <https://doi.org/10.3390/medicina55110745>
- Stefano, M., Belmont Código, R., Zoila, A., Flores, M., & Lima -Perú, G. (2018). *RESILIENCIA Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES ADULTOS QUE RECIBEN QUIMIOTERAPIA Tesis para optar por el Título Profesional de Licenciado en Psicología*. <http://200.11.53.159/handle/ulima/5848>
- Tabakakis, C., McAllister, M., Bradshaw, J., & To, Q. G. (2019). Psychological resilience in New Zealand registered nurses: The role of workplace characteristics. *Journal of Nursing Management*, 27(7), 1351–1358. <https://doi.org/10.1111/jonm.12815>
- Tahghighi, M., Brown, J. A., Breen, L. J., Kane, R., Hegney, D., & Rees, C. S. (2019). A comparison of nurse shift workers' and non-shift workers' psychological functioning and resilience. *Journal of Advanced Nursing*, 75(11), 2570–2578. <https://doi.org/10.1111/jan.14023>
- Tahghighi, M., Rees, C. S., Brown, J. A., Breen, L. J., & Hegney, D. (2017). What is the impact of shift work on the psychological functioning and resilience of nurses? An integrative review. In *Journal of Advanced Nursing* (Vol. 73, Issue 9, pp. 2065–2083). Blackwell Publishing Ltd. <https://doi.org/10.1111/jan.13283>
- Tubbert, S. J. (2016). Resiliency in Emergency Nurses. *Journal of Emergency Nursing*, 42(1), 47–52. <https://doi.org/10.1016/j.jen.2015.05.016>
- Turner, S. B. (2015). Resilience of nurses in the face of disaster. *Disaster Medicine and Public Health Preparedness*, 9(6), 601–604. <https://doi.org/10.1017/dmp.2015.70>
- Vidal-Blanco, G., Oliver, A., Galiana, L., & Sansó, N. (2019). Quality of work life and self-care in nursing staff with high emotional demand. *Enfermería Clínica*, 29(3), 186–194. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.06.004>
- Von Elm, E., Altman, D. G., Egger, M., Pocock, S. J., Gøtzsche, P. C., & Vandenbroucke, J. P. (2008). Declaración de la iniciativa STROBE (Strengthening the Reporting of Observational Studies in Epidemiology): Directrices para la comunicación de estudios observacionales. In *Revista Española de Salud Pública* (Vol. 82, Issue 3, pp. 251–259). <https://doi.org/10.1157/13119325>
- Wagnild, G., & Young, H. (1993). Development and psychometric. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165–178. <https://cyberleninka.org/article/n/255719.pdf>
- Wei, H., Roberts, P., Strickler, J., & Corbett, R. W. (2019). Nurse leaders' strategies to foster nurse resilience. *Journal of Nursing Management*, 27(4), 681–687. <https://doi.org/10.1111/jonm.12736>
- Yang, J., Tang, S., & Zhou, W. (2017). Resiliencia psicológica y satisfacción laboral de enfermeros: El efecto mediador de la afectividad positiva. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26(2), 194–201.
- Yu, M., & Lee, H. (2018). Impact of resilience and job involvement on turnover intention of new graduate nurses using structural equation modeling. *Japan Journal of Nursing Science*, 15(4), 351–362. <https://doi.org/10.1111/jjns.12210>
- Zayas García, A., Gil-Olarte Márquez, P., Guerrero Rodríguez, C., & Guil Bozal, R. (2017). RESILIENCIA Y ANSIEDAD EN MADRES DE MENORES QUE PADECEN DIABETES TIPO 1. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología*, 3(1), 131. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v3.982>

Zheng, Z., Gangaram, P., Xie, H., Chua, S., Ong, S. B. C., & Koh, S. E. (2017). Job satisfaction and resilience in psychiatric nurses: A study at the Institute of Mental Health, Singapore. *International Journal of Mental Health Nursing*, 26(6), 612–619. <https://doi.org/10.1111/inm.12286>

ANEXOS

ANEXO I. Resumen de los artículos seleccionados. Fuente: elaboración propia

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
(Zheng et al., 2017)	Singapur Salud mental	Analizar el grado de satisfacción y la relación de esta con la resiliencia en personal que ejerce enfermería en salud mental	Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal N= 726; enfermeras y enfermeros y auxiliares de enfermería Consentimiento informado/ Comité ético	McCloskey and Mueller Satisfaction Scale (MMSS) Resilience Scale (25 ítems)	La media entre los profesionales de satisfacción laboral se encontraba en un 96.31, lo que significa que la mayoría estaban satisfechos en el trabajo. Existe relación directa entre resiliencia y satisfacción laboral. Esta última crece a medida que aumenta el nivel de resiliencia	90
(Guo et al., 2017)	China Servicios generales	Analizar nivel de resiliencia y los factores que influyen, en los profesionales de enfermería de diferentes departamentos: medicina, cirugía y otros	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N= 1061; enfermeros y enfermeras Consentimiento informado/ Comité ético	CD-RISC General Self-efficacy Scale (Autoeficacia) Trait Coping Style Questionnaire (TCSQ, afrontamiento)	Realizar ejercicio físico, no fumar cigarrillos, una educación alta y el sueldo mensual predijeron el nivel de resiliencia.	90

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
(Yu & Lee, 2018)	Corea del Sur Servicios generales	Establecer un modelo estructural que influya en la satisfacción laboral, analizando el agotamiento emocional, la resiliencia y la participación en una muestra de profesionales de enfermería, con una actividad asistencial de menos de 18 meses, incluyendo a unidad de cuidados intensivos y urgencias y emergencias	Estudio cuantitativo descriptivo retrospectivo que emplea un modelo de ecuación estructural N= 371; enfermeros y enfermeras Consentimiento informado/ Comité ético	Halfer– Graf Job/Work Environment Nursing Satisfaction survey Stress factors y burnout Connor–Davidson Resilience Scale (10-items)	La resiliencia es un factor que influye directamente en la satisfacción dentro del ambiente laboral, ayudando a fomentar la iniciativa de dedicación y participación en el trabajo.	85
(Öksüz et al., 2019)	Turquía Servicios generales	Analizar el nivel de resiliencia, y su relación con el apoyo social, satisfacción laboral y otras variables sociodemográficas del equipo enfermero de hospitales públicos de varios	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N= 242; enfermeros y enfermeras Consentimiento informado/	Resilience Scale for Adults Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS, apoyo social) Minnesota Job Satisfaction Scale	Los factores que influían en la resiliencia son: edad, nivel educativo de la madre, años trabajados, turnicidad y apoyo social. la resiliencia se relacionaba de forma significativa con la satisfacción laboral, tanto interna como externa.	85

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
		departamentos	Comité ético	(MJSS, satisfacción laboral)		
(Manomenidis et al., 2019)	Grecia Unidad de Cuidados Intensivos	Analizar la resiliencia de los profesionales de enfermería en servicios de medicina interna y cuidados intensivos y los factores que la predicen	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N= 1012; enfermeros y enfermeras Consentimiento informado/ Comité ético	25-item Resilience Scale Anxiety and Depression Scale (HADS) Mental Preparation Strategies Scale (estrategias mentales/ hábitos)	Los factores que influyen en la resiliencia son el nivel de educación, las estrategias de preparación mental, sobre todo el quedar con los amigos y la relajación. La ansiedad y depresión se relacionaban negativamente con la resiliencia.	80
(Rocha et al., 2016)	Brasil Salud mental	Analizar la estructura organizativa de un hospital psiquiátrico Analizar la capacidad de resiliencia de la plantilla enfermera	Estudio cuantitativo transversal N= 56; enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	Brasileño de Evaluación de la Cultura Organizacional (IBACO) Escala de Resiliencia (ER)	Porcentaje de resiliencia en profesionales de enfermería según nivel: 7.1% bajo, 42.9% medio y 50% alto. No se encontró significación entre la relación de resiliencia con la estructura organizativa. Cuanta menos valoración positiva tengan los profesionales hacia la institución organizativa, mayores niveles de resiliencia poseían	90
(O. Arrogante et al., 2016)	España Unidad de	Analizar las relaciones entre resiliencia, apoyo	Estudio cuantitativo descriptivo	10-Item CD-RISC Brief-Cop	El nivel de resiliencia de los profesionales de enfermería es parecido en todos los servicios.	85

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
	cuidados intensivos	social, afrontamiento y bienestar psicológico de enfermeros y enfermeras de cuidados intensivos y otros servicios	correlacional transversal N= 208; profesionales de enfermería, auxiliares y matronas Consentimiento informado/ Comité ético	(afrontamiento) Scales of Psychological Well-being (bienestar psicológico)	Los 6 dominios del bienestar psicológico se relacionan de forma significativa con la resiliencia. La resiliencia se considera un recurso personal para el desarrollo del bienestar psicológico Las variables medidas son independientes a las características del servicio	
(Pascual et al., 2019)	España Servicios generales	Determinar el nivel de resiliencia, burnout y compromiso laboral entre profesionales de enfermería y la relación que hay entre ellos	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N= 42; profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería Consentimiento informado/ Comité ético	Utrecht Work Engagement Scale (UWES; niveles de compromiso laboral) Maslach Burnout Inventory General Survey (burnout) CD-RISC	La resiliencia se relaciona de forma positiva con el compromiso de trabajo	80
(Ó. Arrogante et al., 2015)	España Servicios	Analizar las diferencias entre las variables de	Estudio cuantitativo descriptivo	10-Item CD-RISC Brief-Cope	No se hallaron diferencias entre los servicios Se observó que la resiliencia es un factor	85

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
	generales	resiliencia, afrontamiento y bienestar psicológico de personal sanitario	transversal Muestreo probabilístico N= 208; enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	(estrategias de afrontamiento) Scales of Psychological Wellbeing (bienestar psicológico)	que media el bienestar psicológico del personal. La resiliencia se considera una estrategia de afrontamiento.	
(Ren et al., 2018)	China Servicios generales	Explorar la resiliencia de los profesionales de enfermería y analizar los factores del entorno que influyen en ella	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N= 1356; enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	CD-RISK General Self-Efficacy Scale (GSES) Simplified Coping Style Questionnaire (SCSQ; afrontamiento) Job Stress Scale of Chinese nurses,	Los profesionales de enfermería poseen una resiliencia más baja que la media social. Los factores que influyen en la resiliencia son: nivel educativo, estrategia de afrontamiento, autoeficacia y estrés laboral	90
(Mealer et al., 2017)	América Unidad de cuidados intensivos	Identificar los factores que influyen en la resiliencia y en el trastorno de estrés postraumático de la	Estudio cuantitativo descriptivo Muestreo probabilístico N= 744;	Posttraumatic diagnostic scale (PDS), según DSM-V Connor-Davidson	Los factores individuales que influyen en la resiliencia son: nivel académico, tener hijos y experiencia laboral en UCI. Especialmente en UCI coronaria, la relación fue significativa con la subescala de la resiliencia (competencia personal).	80

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
		plantilla enfermera de la unidad de cuidados intensivos	enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	Resilience Scale (CD-RISC 25 items)	Estos factores se relacionaban de forma negativa con el trastorno postraumático	
(Salminen et al., 2019)	Finlandia Servicios generales	Estudio sobre la relación de la resiliencia con la percepción de recursos humanos y el deseo de abandono o jubilación entre enfermeros y enfermeras comuna edad de 50 años	Estudio cuantitativo descriptivo de correlación transversal N= 396; enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	Hardy et al.'s (2004) scale→ resiliencia Harmon et al.'s (2003) scale	Entre los eventos estresantes se relacionaban mayoritariamente con aspectos personales (muerte o enfermedad de un familiar o amigo, antecedentes personales de enfermedad) La resiliencia se ha visto relacionada de forma significativa con las intenciones de seguir trabajando, y estas a su vez de forma negativa con la intención de jubilación o retirada.	85
(Tabakakis et al., 2019)	Nueva Zelanda Servicios generales	Análisis de la influencia de los factores del entorno laboral sobre la resiliencia de los profesionales de enfermería	Estudio cuantitativo descriptivo de correlación transversal Muestreo probabilístico N= 480; enfermeras y enfermeros	CD-RISC-10 Practice Environment Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI) Negative Acts Questionnaire-Re	Alrededor del 50% de la muestra ha demostrado actitud de abandono en los últimos 12 meses. El 25.8% de los profesionales ha sufrido de violencia en más de dos casos en los últimos 6 meses. La resiliencia se ha correlacionado significativamente con las influencias del entorno de trabajo y negativamente con la percepción de actos negativos en el trabajo, lo que implicaba un 12-14% de su variación	95

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
			Consentimiento informado/ Comité ético	vised (NAQ-R)		
(Froutan et al., 2018)	Irán Emergencias	Analizar si los rasgos de personalidad se relacionan con la resiliencia, en personal de enfermería que trabajan del servicio de emergencias	Estudio cuantitativo descriptivo de correlación transversal N= 252; médicos, personal de enfermería, auxiliares de enfermería Consentimiento informado/ Comité ético	NEO-Five Factor Inventory-Short Form Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC- 25 items)	Los rasgos de personalidad de neuroticismo, la apertura a la experiencia y la simpatía se mostraron correlacionados significativamente con la resiliencia. Por ello, que el 31% de los rasgos de personalidad influían en la resiliencia	85
(Khanmohammadi et al., 2020)	Irán Servicios generales	Analizar la relación del estrés laboral y resiliencia de los profesionales sanitarios en las salas de coronavirus	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N=150	Connor and Davidson's resilience questionnaire 25 items French's Expanded Nursing Stress Scale (ENSS)	El estrés ocupacional se relacionaba de forma negativa con la resiliencia. No se ha encontrado relación entre la resiliencia y variables como estado civil, educación, genero, posición y el salario	90

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
(Cao & Chen, 2019)	China Hemodiálisis	Describir los niveles de participación en el trabajo y analizar las relaciones entre los apoyo, empatía, resistencia y compromiso laboral entre las enfermeras y enfermeros del servicio de hemodiálisis en China	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N=345; enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	Perceived Social Support Scale (PSSS) Jefferson Scale of Empathy (JSE) Resilience scale-10 items (RISC-10) Utrecht work engagement scale-9 items (UWES-9)	La participación en el trabajo fue influenciada por la resiliencia, apoyo y empatía entre compañeros. Se observó correlación significativa entre todas las variables: apoyo social, empatía, resiliencia y compromiso laboral	90
(Kutluturkan et al., 2016)	Turquía Oncología	Estudiar la resiliencia y el agotamiento de enfermeras y enfermeros del servicio de oncología	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N=140; enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	Maslach's Burnout Inventory Resilience Scale for Adults	Los profesionales que tenían hijos tenían mejor media en autopercepción. También influye el tiempo de experiencia laboral, y un estilo estructurado. También se observó relación entre los años trabajados y el agotamiento emocional y despersonalización	85
(Kim & Windsor, 2015)	Corea del Sur Supervisión	Analizar de la resiliencia y la forma de equilibrio	Estudio cualitativo	Entrevista semiestructurada	El pensamiento positivo, flexibilidad, asumir la responsabilidad y separar el trabajo y la vida, son las características que	75

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
		entre la vida personal y laboral entre el profesional de enfermería	N= 20; enfermeros y enfermeras Consentimiento informado/ Comité ético	Grupos de discusión	refuerzan la resiliencia y permiten afrontar de forma positiva las adversidades.	
(da Silva et al., 2020)	Brasil Servicios generales	Estudiar el nivel de resiliencia y los factores que influyen en ella en profesionales de enfermería dentro del ámbito hospitalario	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N= 375; enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	Resilience Scale (RS)	El 45.3% de los profesionales presentaban una resiliencia moderada. Tanto la edad como el tiempo trabajado en la institución se relaciona de forma significativa con la resiliencia, donde a mayor edad y mayor tiempo trabajado mayores puntuaciones en resiliencia. No se observó relación entre variables demográficas: género, estado civil, educación, función, servicio y turnicidad.	85
(Matheson et al., 2016)	Reino Unido Atención Primaria	Explorar las características de la resiliencia descritas por profesionales de enfermería de atención primaria	Metodología cualitativa N= 20; personal de enfermería, médicos, auxiliares de enfermería y farmacéuticos Consentimiento	Grupos de discusión Entrevista semiestructurada	Las características identificadas por los profesionales de enfermería que describían la resiliencia son: optimismo, flexibilidad, adaptabilidad, iniciativa, tolerancia, habilidades de organización, trabajar en equipo, asertividad, humor y autoestima. Los factores que influyen de forma negativa destacaron: los desafíos en el trabajo, la carga de trabajo, la falta de	75

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
			informado/ Comité ético		tiempo, la mala comunicación y los factores ambientales, y los que la reforzaban son el apoyo de la dirección, apoyo social, el trabajo en equipo y los amortiguadores en el trabajo.	
(Broese et al., 2017)	Brasil Salud mental	Analizar el proceso de resiliencia de un equipo que atiende a pacientes con enfermedades mentales	Metodología mixta con triangulación concomitante transversal descriptivo N= 40; personal de enfermería, auxiliares sanitarios, fisioterapeutas, nutricionistas, trabajadores sociales, psicólogo, farmacéutico Consentimiento informado/ Comité ético	Escala de Resiliencia 24 ítems Entrevista semiestructurada	No se halló correlación significativa entre las variables sociodemográfica y la resiliencia. Se observó que los más jóvenes y los que menos llevan de tiempo trabajado tienen mayores puntuaciones. De la metodología cualitativa se han destacado que factores como el compromiso con el desarrollo de competencias de cuidados, valorar el trabajo, trabajar en equipo y crear impacto positivo influían en el desarrollo de la resiliencia y da sentido a la vida.	90
(Yang et al., 2017)	China Servicios generales	Análisis de la relación entre resiliencia afectividad y	Estudio cuantitativo descriptivo transversal	25 ítems CD-RISC Escala de Afecto	La resiliencia se ha relacionado tanto con la afectividad y la satisfacción laboral de forma directa. Además, la afectividad ejercía un papel moderador entre	90

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
		satisfacción laboral de un grupo de profesionales de enfermería	Muestreo aleatorio N=229; enfermeras y enfermeros Consentimiento informado/ Comité ético	Positivo y Negativo (PANAS) McCloskey/Mueller Satisfaction Scale (MMSS)	resiliencia y satisfacción laboral.	
(Robertson et al., 2016)	Reino Unido Atención Primaria	Analizar las definiciones, características e instrumentos de medida de la resiliencia en profesionales de atención primaria, además de las intervenciones	Revisión sistemática Personal de enfermería, médicos, auxiliares de enfermería y farmacéuticos	Búsqueda en las siguientes bases de datos: Ovidio®, Embase®, CINAHL, PsycINFO y Scopus Análisis de 13 artículos	Todas las definiciones de resiliencia concuerdan, identificada como la capacidad de adaptación a las adversidades. La resiliencia potenciaba la adaptación positiva, el uso correcto de recursos y el crecimiento personal. A su vez, disminuía el estrés, el burnout y el agotamiento emocional. Los profesionales con altos niveles de resiliencia se caracterizan por una alta autodeterminación y persistencia	90
(Ogińska-Bulik, 2018)	Polonia Paliativos	Estudiar la resiliencia, estrés postraumático y crecimiento postraumático en enfermeras de cuidados paliativos	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N= 72; enfermeras y enfermeros	Secondary Traumatic Stress Scale (STSS) Posttraumatic Growth Inventory (PTGI- Inventario de crecimiento postraumático)	Se observó relación negativa entre resiliencia y estrés postraumático. La edad y el tiempo trabajado eran independientes a los niveles de resiliencia. Las enfermeras y enfermeros de los servicios de cuidados paliativos mostraron mayores niveles de estrés postraumático en comparación con otros servicios donde se ofrece ayuda humanitaria, como los hospicios.	85

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
				Resiliency Assessment Scale	La resiliencia se relacionó positivamente con el crecimiento postraumático	
(Hegney et al., 2015)	Australia Servicios generales	Determinar la relación y función de la resiliencia y del afecto negativo en la calidad de vida de los profesionales de enfermería	Estudio cuantitativo descriptivo transversal Muestreo probabilístico N= 1743; personal de enfermería y auxiliares de enfermería Consentimiento informado/ Comité ético	Depression, Anxiety, and Stress Scale Spielberger State-Trait Anxiety Inventory form Y2 Professional Quality of Life Scale version 5 (ProQoL5) Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC25)	La resiliencia se relaciona de forma negativa con la ansiedad, el estrés, depresión, afecto negativo, burnout y síndrome por estrés postraumático. sin embargo, se relaciona de forma positiva con la satisfacción por compasión	90
(Ang et al., 2018)	Canadá Singapur Servicios generales	Analizar la relación entre la resiliencia y el estrés postraumático, satisfacción por compasión y burnout de un modelo teórico contrastado en personal de enfermería de	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N=1338 (Singapur) 303 (Canadá); personal de enfermería y auxiliares de	Connor-Davison Resilience Scale (CD-RISC10) Professional Quality of Life Scale (ProQol)	La resiliencia tiene un efecto negativo sobre el estrés postraumático y el burnout. En cuanto a la compasión por satisfacción se relaciona de forma positiva.	85

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
		Canadá y Singapur	enfermería Consentimiento informado/ Comité ético			
(Tahghighi et al., 2017)	Australia Servicios generales	Sintetizar la información encontrada sobre la resiliencia y el funcionamiento psicológico de enfermeros y enfermeras que trabajan por turnos	Revisión sistemática Enfermeras y enfermeros	Búsqueda en las siguientes bases de datos: CINAHL plus, PubMed, Medline (Ovid), Embase, Google Académico y literatura gris Análisis de 37 artículos	No se ha encontrado que la turnicidad en el trabajo esté relacionada con un mal funcionamiento psicológico del personal de enfermería. Existen opiniones diferentes dependiendo de cada persona, siendo la turnicidad una posibilidad para organizarse mejor, por la facilidad de realizar cambios.	85
(Foster et al., 2020)	Australia Salud mental	Analizar los factores estresantes en el ámbito laboral y su relación con la resiliencia, en enfermeras de salud mental	Estudio cuantitativo descriptivo transversal N=498; personal de enfermería y auxiliares de enfermería Consentimiento informado/ Comité ético	Ryff's 18-item Scales of Psychological Well-Being 24-item Caring Behaviour Inventory Workplace Resilience Inventory	Existe relación directa entre los factores estresantes del entorno laboral y la resiliencia. La resiliencia se relacionaba de forma directa y positiva con el bienestar psicológico.	85

Referencia	Contexto	Objetivo	Metodología	Instrumentos de medida	Resultados	Calidad CASPe (%)
(Mcdonald et al., 2016)	Australia Maternidad	Analizar las estrategias empleadas por los profesionales de enfermería para reforzar su resiliencia	Estudio cualitativo N= 16; matronas Consentimiento informado/ Comité ético	Entrevista semiestructurada	Los factores que influyen en la resiliencia del personal son: apoyo entre compañeros de trabajo que facilitan enfrentarse a las adversidades del entorno laboral, apoyo y consideración de los superiores (supervisores y gerentes), relaciones sociales y familiares, el autocuidado, automotivación, organización y autonomía en el trabajo.	80